

PAŃSTWOWY INSPEKTOR SANITARNY MSWiA  
na obszarze województwa zachodniopomorskiego  
71 – 210 Szczecin ul. Żołnierska 4

2-02  
MBHP, Kik  
26.02.2019  
*[Signature]*

1101K-095  
2-2019

Koszalin, dnia 25 lutego 2019 r.

Znak sprawy: ZPM – 1943 – 28S – 1 - JDz

SEKRETARIAT  
KOMENDY MIEJSKIEJ  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
w Koszalinie  
dn. 25 LUT. 2019  
wpłynęło/wysłane  
Nr sprawy 2266

### PROTOKÓŁ kontroli sprawdzającej

przeprowadzonej w dniu 25 lutego 2019 r. w godz. od 11.15 do 12.10  
przez

Jolanę Dziemianko - starszy asystent Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA na  
obszarze województwa zachodniopomorskiego ( nr upoważnienia 142)

*/stanowisko oraz nazwisko i imię przeprowadzającego kontrolę oraz numer upoważnienia/*

#### Podstawa prawna kontroli:

- art. 4, art. 20, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59),
- art. 67 oraz art. 68.2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2018r. poz.2096).

Obiekt Jednostki Ratowniczo – Gaśniczej nr 2 Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej przy  
ul. Strażackiej 8, 75 – 738 Koszalin  
*Nazwa i adres*

jest własnością (w stałym zarządzie) skarb Państwa, w trwałym zarządzie Komendy Miejskiej PSP w  
Koszalinie

*/podać kto jest właścicielem lub zarządcą/*

**1. Osoby w obecności których przeprowadzono kontrolę: brygadier Adam Gonciarz – z –  
ca Komendanta Miejskiego PSP w Koszalinie**

*/podać stanowisko oraz imię i nazwisko osoby w obecności, której prowadzona była kontrola/*

**2. W trakcie kontroli sprawdzono wykonanie nakazów ~~protokołu~~ / decyzji nr 36/18  
z dnia 11 kwietnia 2018 r. znak: ZPM – 1943 – 28S – 1 - JDz  
w zakresie higieny pracy**

**i ustalono:**

- ad. pkt. 1 „Wyposażyć pomieszczenie jadalni w meble kuchenne i urządzenia spełniające warunki do podgrzewania i higienicznego spożywania posiłków własnych” – **zostało wykonane**
- ad. Pkt. 2 „Doprowadzić do stanu zgodnego z obowiązującymi przepisami powierzchnię podłóg w pomieszczeniu jadalni” – **zostało wykonane**

**3. Osoba odpowiedzialna podała następujące wyjaśnienia: Komendant Miejski Państwowej  
Straży Pożarnej w Koszalinie nie udzielał wyjaśnień**

**4. Podpisy osób biorących udział w kontroli**

- 1. Zarządzającego - *Adam Gonciarz*
- 2. Osoby upoważnionej - .....

*[Signature]*

3. świadków kontroli - .....

**5. Odmowa podpisu osób wymienionych w pkt. 4 z powodu:**

Nie odmówiono podpisu

**6. Wyjaśnienia dotyczące przyczyn braku podpisu osoby określonej w pkt. 4.**

Nie dotyczy

7. Dane zawarte w niniejszym protokole stanowią informację publiczną i mogą podlegać udostępnieniu na zasadach określonych ustawą z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2018r. poz.1330)

Starszy Asystent  
Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA  
zachodniopomorskiego  
pieczęć, nazwa, imię i nazwisko sporządzającego protokół

Jolanta DZIEMIANKO

---

### POTWIERDZENIE ODBIORU

Niniejszy protokół kontroli sprawdzającej otrzymałem(am) dnia 25 lutego 2019 r.

KOMENDANT MIEJSKI

z up.  
bryg. mgr. Adam Gonciarz  
ZASTĘPCA KOMENDANTA MIEJSKIEGO  
pieczęć, podpis odbierającego

---

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/nie zatwierdzono stan faktyczny na egzemplarzu protokołu właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA na obszarze województwa.

.....  
(data i podpis inspektora)